

電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金( )  
申請書(請求書)

記入例

支給市区町村(※申請時の住所地区町村)  
大月 市長殿

世帯主の方を申請者と  
してください。

2ページ目の【誓約・同意事項】に誓

1. 申請・請求者(世帯主)

(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	現住所
オオツキ タロウ 大月 太郎	男 女	明治・大正 昭和・平成・令和 58年 10月 10日	山梨県大月市〇〇町〇〇-〇 電話 1234 ( 56 ) 7890

2. 申請者が属する世帯の状況

氏名	性別	個人番号		住所	令和4年1月1日時点の家計急変があった者
		生年月日	個人番号		
(申請者) オオツキ ハナコ 大月 花子	本人				
妻 女	妻 女	明・大 昭和・平・令 60年 4月 20日		山梨県〇〇市〇〇町〇〇-〇	○
		明・大・昭・平・令 年 月 日			
		明・大・昭・平・令 年 月 日			
		明・大・昭・平・令 年 月 日			

現住所と令和4年1月1日時点の住所  
が異なる方は、令和4年1月1日時点  
の住所を記入してください。

申請者が属する世帯の方  
全員を記入してください。

令和4年1月から12月までに住  
民税非課税水準相当まで収入が減  
少した者に○を記入してください。

3. 振込口座(原則、1. の申請・請求者の口座とします。)※長期間入出金

振込口座情報をどちらか  
一方記入してください。

※下欄に記入し、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
〇〇〇 1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	〇〇〇 本・支店 本・支所 出張所	1普通 2当座	1234567	オオツキ タロウ
金融機関コード 1234	支店コード 123			
ゆうちょ銀行	店番	分類	口座番号	口座名義(カナ)
ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店番・預金種目・口座番号(7桁)(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。		1普通 2貯蓄 3当座		

(注) 金融機関の口座がない方、金融機関から著しく離れた場所に住んでいる方など、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、大月市役所福祉介護課 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金窓口(0554-23-6444)にお問い合わせください。

裏面も必ずご確認ください

【誓約・同意事項】 ※全ての項目を確認し、□にチェック(レ)してください。

以下の全ての誓約・同意事項について確認し、誓約・同意します。

- ① 電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(家計急変世帯分)(以下「給付金(家計急変世帯分)」という。)の支給要件(※)に該当します。  
※ 給付金(家計急変世帯分)の支給対象となるには、以下の要件を全て満たすことが必要です。  
ア 世帯の全員が、令和4年度住民税非課税水準相当である。  
イ 世帯の世帯主(注)が、申請・請求者であることを受けている世帯ではない。  
ウ 世帯の世帯員が、申請・請求者であること、両親や子ども等、家族に確認してください。  
**全ての項目 (①～⑦) を確認し、  
チェック欄 (□) に✓を入れてください。**
- ② 既に電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(家計急変世帯分)を受給している世帯主若しくは世帯員であった者のみで構成される世帯ではありません。
- ③ 給付金(家計急変世帯分)の支給要件の該当性等を審査等するため、前住所地での給付金の受給の有無のほか、大月市が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- ④ 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ⑤ この申請書は、大月市において支給決定をした後は、給付金(家計急変世帯分)の請求書として取り扱います。
- ⑥ 大月市が支給決定をした後、申請書(請求書)の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、令和5年2月17日までに、大月市が申請・請求者に連絡・確認できない場合に、給付金(家計急変世帯分)が支給されないことに同意します。
- ⑦ 給付金(家計急変世帯分)の支給後、申請書(請求書)の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、給付金(家計急変世帯分)の支給要件に該当しないことが判明した場合には、給付金(家計急変世帯分)を返還します。

提出書類

- 『電力・ガス・食料品等価格高騰緊急支援給付金(家計急変世帯分)(請求書)』(本書)  
※ 必要事項をご記入ください。
- 『簡易な収入(所得)見込額の申立書』(別紙)
- 「任意の1か月の収入」の状況を確認できる書類の写し(コピー)  
※ 申立てを行う収入に「給与・退職金・年金・配当金・利息・不動産収入」のほか、「事業収入、不動産収入」にかかる書類もご用意ください。
- 『申請・請求者本人の顔写真(証明写真)の写し(コピー)』  
※ 申請・請求者の運転免許証、パスポート等の写し(コピー)をご用意ください。介護保険証、
- 『申請・請求者の世帯の状況を確認できる書類の写し(コピー)』  
※ 申請・請求者の世帯の状況を確認できる戸籍謄本、住民票等の写し(コピー)をご用意ください。
- (令和4年1月1日以降、複数回転居した方)『戸籍の附表の写し(コピー)』
- 『受取口座を確認できる書類の写し(コピー)』  
※ 通帳やキャッシュカードの写し(コピー)など、受取口座の金融機関名・口座番号・口座名義人を確認できる部分の写し(コピー)をご用意ください。

※【誓約・同意事項】のチェック漏れや、添付書類の不備はありませんか。(チェック漏れや添付書類の不備がある場合、給付を受けられません。)

本申立ての内容に相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

申請者氏名 大月 太郎